



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal Catarinense

FORMULÁRIO DE RECURSO QUANTO À LISTA PRELIMINAR DE APROVADOS E CLASSIFICADOS NO EXAME DE CLASSIFICAÇÃO 2016

Edital 262/2015 – Exame de Classificação (a solicitação deverá ser protocolada no Campus para o qual o candidato pleiteará a vaga) entre os dias 15 e 16 de dezembro de 2015.

Nome:			
Número de inscrição:			
E-mail:			
Carteira de Identidade		Número	Órgão Emissor
Sexo	Data de Nascimento	CPF	
Telefone para contato:			
Justificativa:			

Declaro estar ciente de que minha solicitação será analisada pela Comissão Organizadora do Processo Seletivo Discente 2016.

_____ (SC), _____ de _____ de 20____.

Assinatura do (a) candidato (a)

Nome legível + assinatura de pai, mãe ou responsável legal (quando candidato(a) tiver idade inferior a 18 anos)

Parecer da Comissão Organizadora do Processo Seletivo Discente 2016:

- () Deferido.
- () Indeferido.

Justificativa: _____